**MODELO DE CARTA DE RESPUESTA**

**Imprimir en papelería del postulante**

[*Lugar, fecha*]

Señores

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

PROYECTO CONSTRUYENDO CAPACIDADES EMPRESARIALES RURALES, CONFIANZA Y OPORTUNIDAD

Calle 16 No. 6-66 Pisos 6/7 Edificio Avianca, Bogotá

Bogotá

Los abajo firmantes **MANIFESTAMOS NUESTRO INTERÉS** para participar en la conformación la LISTA REDUCIDA en el marco de la Convocatoria para proveer los servicios de consultoría que adelantará la “AUDITORIA FINANCIERA, DE CUMPLIMIENTO Y DE CONTROL INTERNO DE LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL PROYECTO CONSTRUYENDO CAPACIDADES EMPRESARIALES RURALES, CONFIANZA Y OPORTUNIDAD”.

Declaramos que:

* Toda la información y afirmaciones realizadas en esta propuesta son verdaderas y que cualquier mal interpretación contenida en ella puede conducir a nuestra descalificación. El Ministerio, se reserva el derecho de verificar dicha información.
* Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar ninguna de las propuestas que reciban.
* Aceptamos que la documentación que sea recibida con posterioridad a la fecha y hora establecida no será tenida en cuenta y que no se recibirán Expresiones de Interés enviadas por vía Fax o Internet o entregadas en lugar diferente al indicado en estos términos
* Aceptamos que la Expresión de Interés no obliga al Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural – CONSTRUYENDO CAPACIDADES EMPRESARIALES RURALES, CONFIANZA Y OPORTUNIDAD - a invitarnos a presentar propuesta.
* Conocemos que el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural – CONSTRUYENDO CAPACIDADES EMPRESARIALES RURALES, CONFIANZA Y OPORTUNIDAD -, podrá hacer otro llamado a presentar Expresión de Interés si el número de integrantes que manifiestan el interés no es suficiente.

Atentamente,

Firma autorizada [*completa e iniciales*]*:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y cargo del signatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN:**

|  |
| --- |
| CERTIFICACIÓN:  Yo, el abajo firmante, certifico que estos datos son verificables y no estoy incurso en inhabilidades de Ley  Nombre de Representante Legal  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Documento de Identidad  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre completo de la Persona Jurídica:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección Electrónica para correo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**REFERENCIAS DE LA ENTIDAD INTERESADA [[1]](#footnote-1)**

Proporcionar información sobre cada uno de los trabajos para los que la Entidad Interesada fue contratada legalmente, como persona jurídica, o como una de las principales firmas integrantes de una asociación, en los últimos tres (3) años.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del trabajo: | | País: |
| Región - Departamento: | | Personal profesional suministrado por la firma/entidad (especialización): |
| Nombre del Contratante: | | Número de individuos: |
| Dirección y Teléfono: | | Número de meses duración del trabajo: |
| Fecha de iniciación (mes/año): | Fecha de terminación (mes/año): | Valor aproximado de los servicios (en $ corrientes): |
| Nombre de los consultores asociados, si los hubo: | | Número de meses de personal profesional proporcionado por los consultores asociados: |
| Nombres de los funcionarios del nivel superior (Director/Coordinador del proyecto, Jefe del grupo de trabajo) participantes y funciones desempeñadas: | | |
| Descripción del contrato: | | |
| Descripción de los servicios efectivamente provistos por el personal de la firma: | | |

Nombre de la Entidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de la Entidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable en la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Diligencie una por cada referencia a adjuntar [↑](#footnote-ref-1)